



ГБОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 2»

ИНТЕРАКТИВНАЯ ИГРА «ДИАГНОСТИКА В ТЕРАПИИ»

к.м.н. Виноградов С.В



[ССЫЛКИ](#)

[НАЧАТЬ ИГРУ](#)



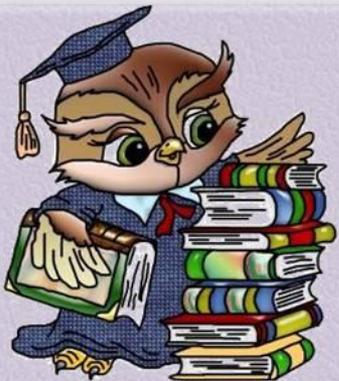
ДИАГНОСТИКА В ТЕРАПИИ



ВАРИАНТ № 1	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0
ВАРИАНТ № 2	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0
ВАРИАНТ № 3	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0
ВАРИАНТ № 4	1 0	2 0	3 0	4 0	5 0



ВЫХОД



ВАРИАНТ № 1

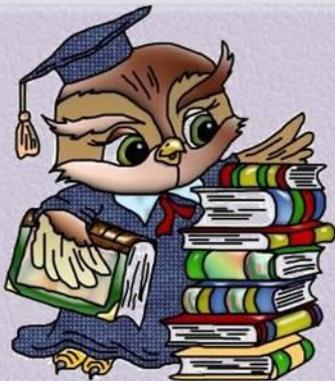
10

Как называется нарушенное сознание, состояние оглушенности?



Ступор



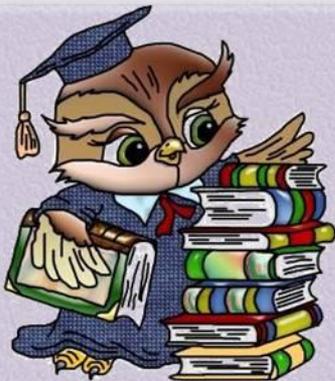


**Вынужденное
положение при сухом
плеврите**



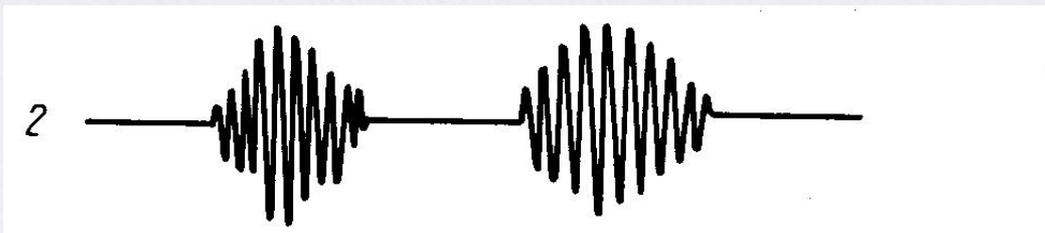
Лежа на больном боку





ВАРИАНТ № 1

30

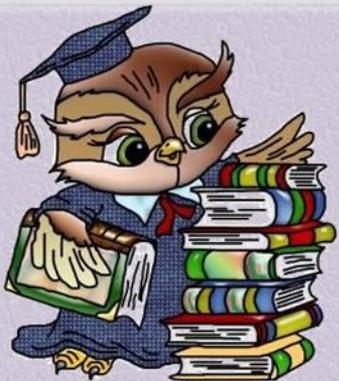


Дыхание, сначала нарастающее по глубине и частоте, затем убывающее и переходящее в паузу от нескольких секунд до минуты – это дыхание ...



Дыхание Чейна-Стокса

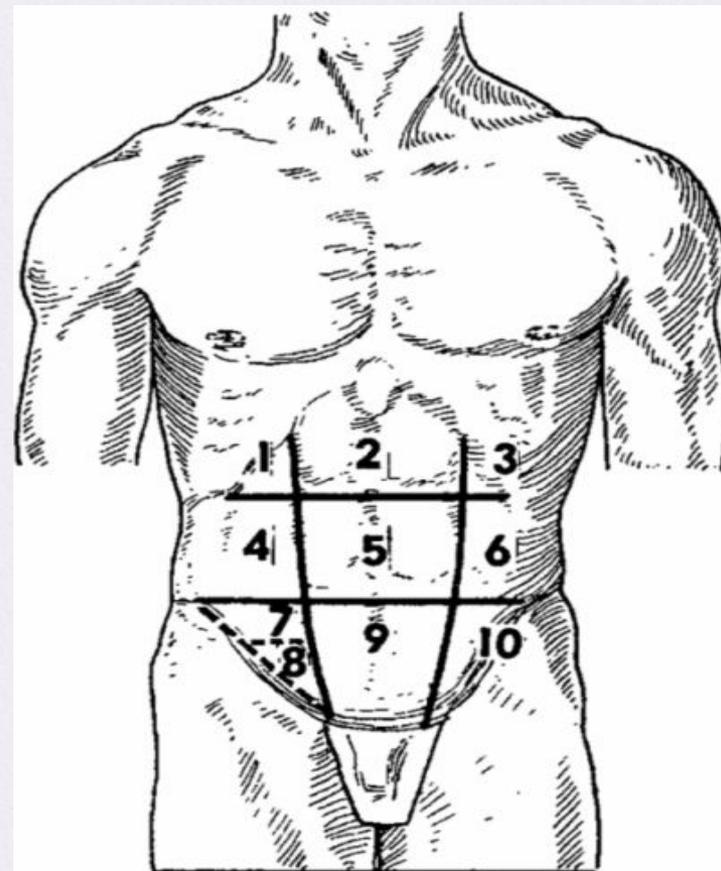




ВАРИАНТ № 1

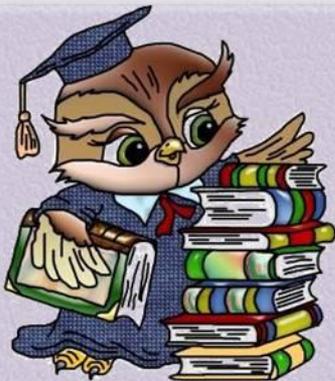
40

На схеме
представлено
деление живота на
области, укажите
области,
относящиеся к
мезогастрию



4,5,6



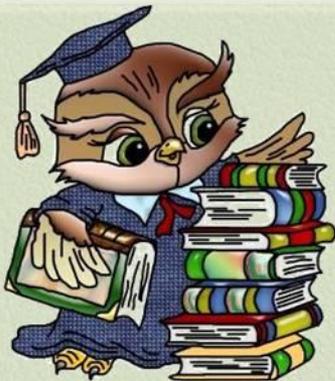


**Назовите
минимум
5 признаков
«сердечных
отеков»**



1. Возникают на ногах (стопах, лодыжках, голенях)
2. Усиливаются к вечеру
3. При нарастании «поднимаются» по нижним конечностям вверх
4. Сочетаются с одышкой, сердцебиением, цианозом, акроцианозом, тяжестью в правом подреберье
5. Жидкость накапливается в полостях





ВАРИАНТ № 2

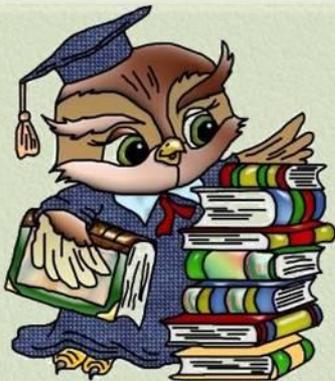
10

Каким термином можно
заменить
«субъективное
обследование
пациента»



Расспрос





ВАРИАНТ № 2

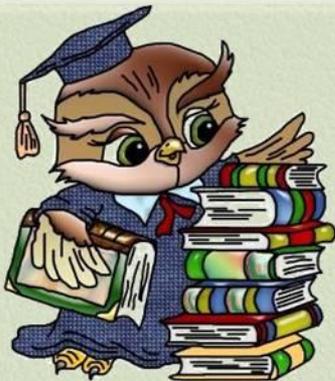
20

**Опишите
вынужденное
положение пациента
при приступе
бронхиальной
астмы**



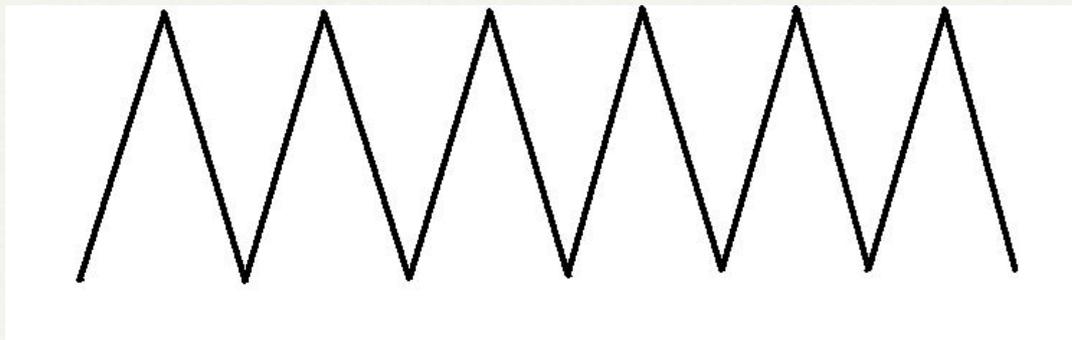
Сидя с упором на руки





ВАРИАНТ № 2

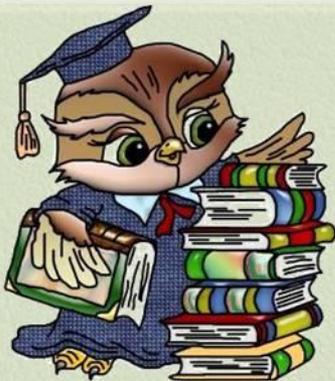
30



Редкое, глубокое, шумное дыхание
– это патологическое дыхание

Дыхание Куссмауля





ВАРИАНТ № 2

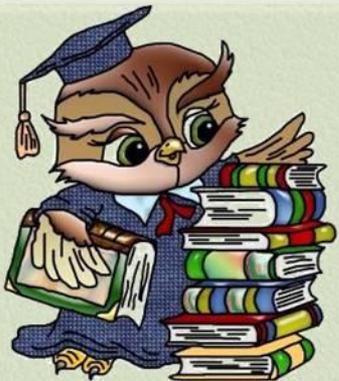
40

Назовите симптом
и скажите,
признаком какого
заболевания он
является



**Экзофтальм, при диффузном
токсическом зобе (принимается ответ:
при гиперфункции щитовидной железы,
тиреотоксикозе)**



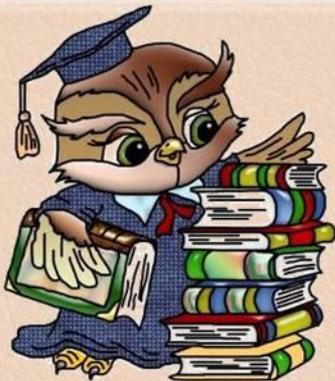


Назовите минимум 5 признаков «почечных нефротических отеков»



1. Сначала отеки появляются на веках, лице
2. Более выражены утром
3. При нарастании равномерно распространяются по телу, вплоть до анасарки
4. Кожа над отеками бледная, может быть восковой
5. Быстро появляются и исчезают





ВАРИАНТ № 3

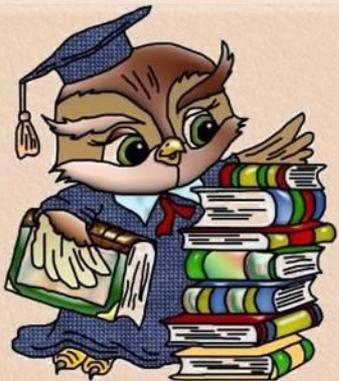
10

Как называется разница
между систолическим и
диастолическим
давлением?



Пульсовое АД.

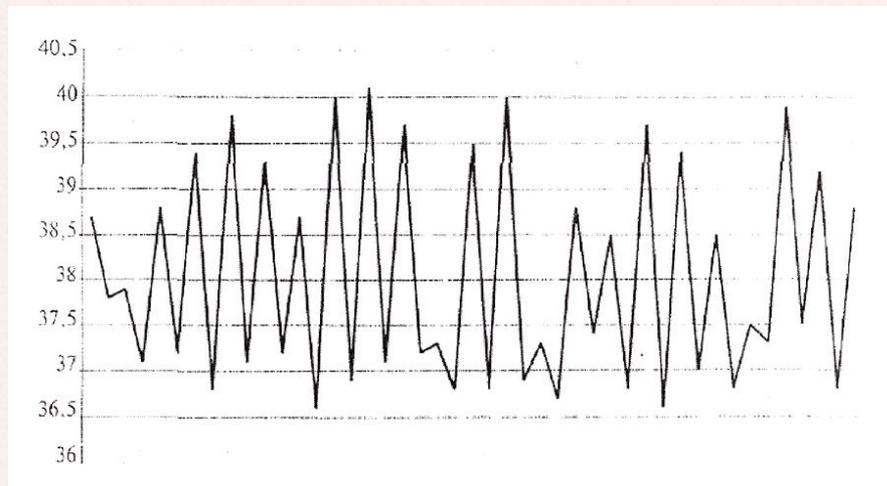




ВАРИАНТ № 3

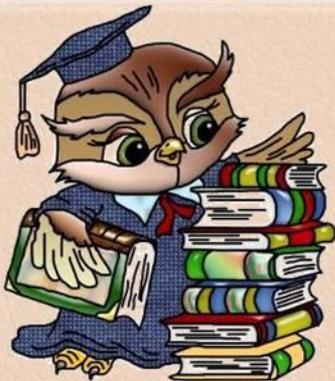
20

Какой тип
лихорадки
изображен на
рисунке?



•Гектическая лихорадка.





Перечислите дополнительные дыхательные шумы и назовите место их образования.



Сухие хрипы (высокого и низкого тона) – образуются в бронхах.

Влажные крупнопузырчатые хрипы – в крупных бронхах, при крупном бронхоэктазе, абсцессе, каверне.

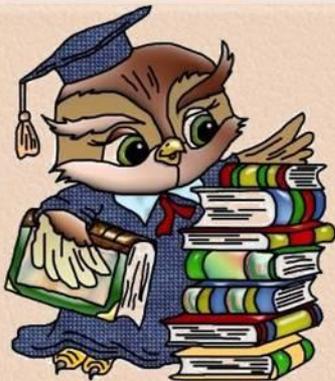
Влажные среднепузырчатые хрипы – в средних бронхах.

Мелкопузырчатые – в мелких бронхах.

Крепитация – в альвеолах.

Шум трения плевры – в плевральной полости.



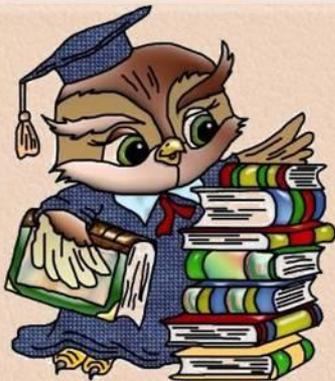


Как называется
данный симптом и при
каких заболеваниях он
выявляется?



Симптом «часовых стекол» и «барабанных палочек». Встречается при заболеваниях, сопровождающихся хронической гипоксией и интоксикацией: бронхоэктатическая болезнь, хронический бронхит, септический эндокардит и др.





ВАРИАНТ № 3

50

Опишите перкуторные границы сердца в норме.



Левая граница: в 5-ом межреберье на 1,0 – 1,5 см кнутри от левой срединноключичной линии.

Верхняя граница: в 3-ем межреберье по левой окологрудной линии.

Правая граница: на 0,5 - 1 см вправо от правого края грудины (обычно в 4-ом межреберье).





ВАРИАНТ № 4

10

Какой отдел сердца
гипертрофируется при
артериальной гипертензии?



Левый желудочек.



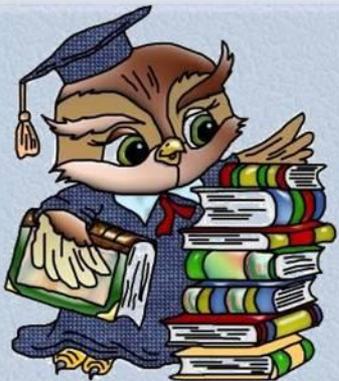


**Опишите наиболее
выгодное положение
пациента для
пальпации селезенки.**



**Положение на правом боку с
согнутой в коленном и
тазобедренном суставе левой
ногой, правая выпрямлена.**





ВАРИАНТ № 4

30

Виды перкуссии легких
и цель ее проведения.



**Сравнительная перкуссия –
проводится для выявления
патологических изменений в легких.**





ВАРИАНТ № 4

40

Как называется
данный симптом и
при каком состоянии
он выявляется?



«Голова медузы» - расширенная венозная сеть на животе, признак портальной гипертензии (повышение давления в системе воротной вены), например, при циррозе печени.





Перечислите порядок аускультации сердца и места наилучшего выслушивания клапанов.



- 1-у верхушки сердца (в норме в 5-ом межреберье на 1-1,5 см кнутри от срединноключичной линии)- место наилучшего выслушивания митрального клапана.
- 2- во втором межреберье справа от грудины - место наилучшего выслушивания аортального клапана.
- 3 - во втором межреберье слева от грудины - место наилучшего выслушивания клапана легочной артерии.
- 4- у основания мечевидного отростка - место наилучшего выслушивания трехстворчатого клапана.
- 5 – точка Боткина-Эрба (у места прикрепления 3-4 ребра к грудины слева) – дополнительная точка выслушивания митрального и аортального клапанов.

